ACTA No. 05
DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 009-2025

CONTRATISTA: YINETH XIOMARA ORTIZ CAMACHO	**SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR** JOHANA PATRICIA SARMIENTO RODRIGUEZ	
CEDULA DE CIUDADANIA / NIT No.	1.098.750.486	
NÚMERO DE CONTRATO:	009-2025	
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO(A) PARA BRINDAR ASESORÍA EN LA GESTIÓN JURIDICA Y CONTRACTUAL DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**NÚMERO**	25-00014
	FECHA	28 de enero de 2025
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL	**NÚMERO**	25-00103
	FECHA	30-05-2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	**NÚMERO**	25-00020
	FECHA	31 de enero de 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	**NUMERO**	25-00178
	FECHA	30-05-2025
VALOR INICIAL:	DOCE MILLONES DE PESOS MCTE ($12.000.000)	
VALOR ADICIONAL :	SEIS MILLONES DE PESOS MCTE ($6.000.000)	
PLAZO INICIAL:	CUATRO (4) MESES	
PLAZO ADICIONAL :	DOS (02) MESES	
FECHA ACTA DE INICIO:	03 DE FEBRERO DE 2025	
ACTA DE SUSPENSIÓN:	N/A	N/A
ACTA DE REINICIO:	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:	03 DE AGOSTO DE 2025	
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (DIAS DE COBRO)	30 DIAS	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	TRES MILLONES DE PESOS MCTE ($3.000.000)	

SALUD:

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	Nº PLANILLA INTEGRADA (PILA)	IBC	COTIZACIÓN
Junio	2025/07/15	7973721881	$2.000.000	$ 250.000

PENSION:

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	Nº PLANILLA INTEGRADA (PILA)	IBC	COTIZACIÓN
Junio	2025/07/15	7973721881	$2.000.000	$320.000

ARL:

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	Nº PLANILLA INTEGRADA (PILA)	IBC	COTIZACION
Junio	2025/07/15	7973721881	$2.000.000	$10.500

ESTAMPILLAS:

TIPO DE ESTAMPILLA	FECHA DE PAGO	Nº DE ESTAMPILLA	COTIZACION
DEPARTAMENTAL: PRO HOSPITAL – PRO UIS - ORDENANZA	2025/08/05	2502500446626	$132.000
MUNICIPAL PROBINESTAR DEL ADULTO MAYOR – PROCULTURA	2025/08/05	274729	$ 120.000

PERIODO DE PAGO	**DESDE**	04 de junio de 2025
	HASTA	03 de julio de 2025
FECHA COBRO ANTERIOR	20 de junio de 2025	
No. COBROS REALIZADOS	4	

BALANCE EJECUCION DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL	$12.000.000	
VALOR ADICION (si aplica)	$6.0000.000	
PRIMER PAGO		$3.000.000
SEGUNDO PAGO		$3.000.000
TERCER PAGO		$3.000.000
CUARTO PAGO		$3.000.000
QUINTO PAGO		$3.000.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$3.000.000
TOTAL (sumas iguales)	$18.000.000	$18.000.000

Con la presente Acta se certifica: que el contratista dio cumplimiento al objeto y obligaciones contractuales según informe de Actividades presentado y que fueron revisados los pagos de sus aportes a la seguridad social en los cuales no presentó ninguna inconsistencia.

En constancia de lo anterior se firma en Floridablanca, a los CINCO (05) días del mes de AGOSTO de 2025

Yineth Xiomara Ortiz Camacho
C.C. 1.09.750.486
Contratista

JOHANA PATRICIA SARMIENTO RODRIGUEZ
Supervisor(a)

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA